

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR – ETP
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2026

IDENTIFICAÇÃO			
Un. Gestora:	Associação Evangélica Beneficente Espírito Santense - AEBES		
Un. Adm. Envolvidas:	Setor Subvenções Sociais e Licitações		
Responsáveis:	Fernanda Dalcolmo e Dree Elle Mendonça Freitas Lima		
Data de Elab./ Atual.	13/05/2026	Versão:	1

1. Descrição da Necessidade da Contratação

1.1 O Hospital Evangélico de Vila Velha (CNES 2494442) oferece assistência médica/multidisciplinar. É **referência em urgência/emergência cardiovasculares. Habilitado em alta complexidade nas especialidades Cardiovascular, Neurocirurgia, Bariátrica, Ortopedia, Oftalmologia, Oncologia, Terapia Renal Substitutiva e Transplantes de Rim, Córnea, Coração, Ossos e Músculo Esquelético**. Atualmente possuímos 5 UTI's, totalizando 59 leitos, 44 destinados exclusivamente ao SUS. 1 (um) centro cirúrgico geral com 7 (sete) salas de cirurgia e 11 (onze) leitos de RPA, 1 (um) centro cirúrgico oftalmológico com 3 (três) salas e 1 (um) hemodinâmica com 2 (duas) salas de procedimentos. No ano de 2024 foram atendidos o total de 1.518.979 pacientes, sendo 64.647 pacientes/dia e desses, 59.916 (92,7%) são pacientes atendidos pelo SUS. Destacando os demais atendimentos realizados, informamos que ainda neste mesmo ano foram realizados 207.512 atendimentos ambulatoriais sendo 130.177 – 96,4% para o SUS; 557.169 exames laboratoriais sendo 541.611 – 89,9% para o SUS; 51.543 atendimentos de urgência e emergência sendo, 36.992 – 71,8% para o SUS; 43.034 procedimentos cirúrgicos, sendo 42.106 – 97,8% para o SUS. Com relação aos exames de imagem, foram realizados o total de 64.518 sendo que desses, 55.681 – 86,3% para pacientes assistidos pelo SUS. Já o nosso serviço de Nefrologia realizou no ano de 2024: 21.624 sessões de hemodiálise sendo que dessas, 19.062 foram realizadas pelo SUS; 49 transplantes de rim, sendo 100% para o SUS. Com relação ao nosso serviço de Oftalmologia, é importante destacar que no ano de 2024 foram realizados um total de 667.058 atendimentos e que esses foram integralmente realizados pelo SUS. Além disso, foram realizadas 631.740 cirurgias oftalmológicas, 500.900 exames; 128.753 consultas e 2.087 internações, e que todo esse atendimento foi 100% realizado pelo Sistema Único de Saúde. Diante dos fatos expostos,

conseguimos comprovar a importância do papel do Hospital Evangélico de Vila Velha frente a sociedade, destacando a quantidade de atendimentos custeados pelo Sistema Único de Saúde.

Posto isso, **objetivamos com a execução do projeto, a substituição de equipamentos obsoletos/depreciados pelo tempo de uso, de forma a assegurar uma assistência igualitária e de qualidade aos pacientes acompanhados nas diversas clínicas, além de proporcionar melhorias na estrutura e adequação do quantitativo do equipamento existente através de nova aquisição, com tecnologia atual, promovendo assim, a manutenção do atendimento humanizado e seguro**, e para isso, pleiteamos: 1) Monitor Multiparâmetros com Capnografia – 01und, equipamento utilizado em diversos procedimentos cirúrgicos para monitorização de pacientes durante e no pós operatório, sendo possível acompanhar parâmetros específicos para um melhor acompanhamento do paciente; 2) Monitor Multiparâmetros – 01und, equipamento é utilizado na monitorização de pacientes pré e pós procedimentos cirúrgicos; 3) Bomba de Infusão – 05und, com o objetivo de atualizar o quantitativo de equipamento existente, tendo em vista que hoje, a quantidade disponível é insuficiente. Esse equipamento é utilizado na infusão de medicamentos que precisam de um maior controle e precisão em sua administração; 4) Carro Maca Avançado – 02und e 5) Cadeira de Rodas – 02und, equipamentos utilizados em auxílio a locomoção de pacientes com dificuldade de locomoção/deambulação. Também auxilia no trânsito do paciente pré e pós procedimento. **Os equipamentos iniciais foram adquiridos e entregues e restou no instrumento saldo de economias, nesse sentido, estamos solicitando a inclusão de:** 6) **Monitor Multiparâmetros – 02und;** 7) **Escada dois Degraus – 05und e 8) Suporte de Soro – 07und.** Esses itens estão sendo pleiteados para a manutenção do atendimento prestado, visando a adequação do quantitativo existente. Esses equipamentos, se aprovados, serão adquiridos para UTI e Pronto Socorro.

Diante o exposto, e considerando o Art. 16 da Lei Federal nº 4.320/1964, vislumbramos a manutenção das atividades já prestadas através da atualização do parque tecnológico e adequação do quantitativo de equipamento existente. Sendo assim, e ponderando que

no ano de 2024 foram atendidos 59.452 pacientes/dia, para o ano de 2025 o objetivo com o pleito do projeto é atingir a meta de atendimentos do ano anterior.

O HEVV tem como público alvo os usuários do SUS e concentra cerca de 98% do seu atendimento a esses pacientes. Sendo assim, a aquisição dos equipamentos irá beneficiar esse público em específico, mantendo um constante aprimoramento no serviço prestado, proporcionando um acolhimento de ponta aos pacientes que buscam atendimento pelo Sistema Único de Saúde.

Para que seja possível executar o projeto de forma concisa, temos como diretriz: atualização do parque tecnológico através da adequação do quantitativo do equipamento pleiteado e substituição de equipamentos obsoletos/depreciados pelo tempo de uso, nos permitindo manter a qualidade do atendimento ao usuário. Vale ressaltar que a instituição se encontra em funcionamento, bem como os setores beneficiados (Hemodinâmica, UTI e Pronto Socorro) e está à disposição para atendimento à toda população capixaba.

Destacamos ainda que o serviço encontra-se em conformidade com as metas e diretrizes da atenção especializada e que, para a aquisição dos equipamentos, iremos cumprir o prazo estabelecido na vigência do instrumento.

2. Demonstração da Previsão da Contratação no Plano de Contratações Anual

2.1. Com a aquisição dos itens pleiteados, objetivamos manter a qualidade no atendimento aos pacientes assistidos e em tratamento nas diversas clínicas, promover a manutenção da segurança e qualidade na assistência prestada e ainda, proporcionar apoio ao atendimento humanizado e melhorias na infraestrutura.

3. Requisitos da Contratação

3.1. Os bens a serem adquiridos enquadram-se na classificação de bens comuns, nos termos do art. 20 da Lei 14.133/2021, considerando que possuem padrões de desempenho e de qualidade que podem ser objetivamente definidos, com base em especificações usuais no mercado. Neste sentido, com base nas características citadas, a escolha mais adequada para realizar a contratação dos itens é o Pregão Eletrônico.

As aquisições da Instituição em atendimento ao dispositivo legal, são realizadas visando garantir a observância do princípio constitucional da isonomia, a seleção da proposta mais vantajosa para a administração e a promoção do desenvolvimento nacional sustentável e será processada e julgada em estrita conformidade com os princípios básicos da legalidade, da impessoalidade, da moralidade, da igualdade, da publicidade, da probidade administrativa, da vinculação ao instrumento convocatório, do julgamento objetivo e dos que lhes são correlatos. Portanto, a aquisição de **16) Monitor Multiparâmetros – 02und; 7) Escada dois Degraus – 05und e 8) Suporte de Soro – 07und**, deverão ser realizadas respeitando os referidos preceitos e ainda, considerando o prazo de execução conforme o plano de trabalho, que é de 12 meses.

4. Estimativas das Quantidades para a Contratação

4.1. A estimativa de quantidade dos itens a serem adquiridos foi realizada pelos Setores Requisitantes, o qual levou em consideração o déficit do referido bem e o número de atendimentos de pacientes, conforme dados colhidos na Instituição. Como método para estimar os valores da contratação, foi realizada pesquisa de preços, visando efetividade na licitação e aquisição dos itens pelo menor preço.

Item	Especificação	Unidade	Quantidade
Monitor Multiparâmetros	Bateria interna recarregável de lítio com autonomia mínima de 240 minutos, para monitoração de pacientes adultos e pediátricos, dos parâmetros de ECG, Respiração, Pressão Não Invasiva (PNI), Saturação de Oxigênio (SpO2), Pressão Invasiva (PI) e Temperatura. Tela de cristal líquido (LCD), colorida, de no mínimo 12 (doze) polegadas, com resolução mínima de 800 x 600 pixels. Deve apresentar, no mínimo: 8 (oito) canais de forma de onda em sua tela; Possibilidade de configuração de visualizações em tela, inclusive para Números Grandes. Deverá possuir menus para configuração e ajustes de seus diversos parâmetros, navegáveis através de um seletor	Und	02

	<p>giratório; Tela selecionável de mini-tendências sem perda gráfica e numérica em tempo real. Software de cálculo de drogas. Deve possuir memória de armazenamento de tendências, de pelo menos, 80 horas e armazenamento de, pelo menos, 1400 medidas de PNI. Alarme: Sonoro e Visual, selecionáveis com 3 níveis de sons e 2 de cores, Alarmes funcionais (sensor, bateria fraca, etc.); Volume de alarmes com até 03 níveis de prioridades. Tecla silenciadora de alarmes. Entrada de dados do paciente: nome, tipo, idade, altura, peso, leito, médico, etc. Deverá permitir expansão de armazenamento do monitor, através de um pendrive, via porta USB. Alimentação da rede elétrica bivolt automático (110V – 220V) sem uso de fonte externa; Deve permitir interconexão, via rede local, a outros monitores, no mínimo 10, permitindo a visualização de outros leitos no próprio monitor (Leito-a-Leito), sem necessidade de Central de Monitorização; deverá permitir comunicação com Central de monitorização. Conector RJ 45, Saída VGA e Porta USB para exportação de dados. Tecla congelamento de imagem e disparo de PNI. Possibilidade de reconfigurar aos padrões de fábrica. Detecção automática de marcapasso, com indicação na tela, de pulsos de marcapasso implantáveis ou externos, mesmo que a função esteja desabilitada. Análise de Segmento ST em, pelo menos, duas derivações de forma simultânea, com ajuste dos pontos de referência para medida do desnivelamento, se necessário; Análise de Arritmias, pelo menos 22 tipos: Assistolia, Fibrilação Atrial, Fibrilação Ventricular / Taquicardia Ventricular, Bigeminismo, etc.; armazenamento de pelo menos 120 eventos de arritmia e formas de onda. Proteção contra bisturi e</p>		
--	---	--	--

	<p>descargas de desfibrilador; medição de QT/QTc em tempo real; ECG 7 (sete) Derivações (I, II, III, aVF, aVR, aVL, V) e possibilidade futura de medida de 12 (Doze) derivações (I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5 e V6), através de cabo 10 vias; Faixa de medida da Frequência Cardíaca (FC): 30 a 300 BPM; Resolução da medida de FC: 1 BPM. Respiração através da tecnologia de Impedância Transtorácica, feita pelo Cabo de ECG; Análise de 24 horas da Variabilidade da FC (Frequência Cardíaca). Faixa de medida da Frequência Respiratória (FR): 0 a 150 RPM; Resolução da medida da FR: 1 RPM; Permite ajuste de alarme de apneia. Pressão Não Invasiva (PNI): apresenta os valores de Pressão Arterial Sistólica (PAS), Pressão Arterial Diastólica (PAD) e Pressão Arterial Média (PAM); Modos de medida: Manual, Automático e STAT; Faixa da medida da Pressão: 0 a 290 mmHg; Resolução da medida da Pressão: 1 mmHg; Possui proteção contra pressão excessiva para cada tipo de paciente (adulto, pediátrico e neonatal); Oximetria (SpO2) Faixa de Saturação de O2 (SpO2): 0 a 100%; Resolução da medida de SpO2: 1 % com medida do índice de perfusão em tempo real e precisão inferior a $\pm 2\%$. Faixa da Frequência de Pulso (FP): 30 a 300BPM; Resolução da medida de FP: 1 BPM; Temperatura: Deve possuir, pelo menos, 2 (Dois) canais de monitoração da Temperatura; Permite a medida da Temperatura por sensor aderido na pele do paciente ou através de cavidades, como o esôfago ou reto; Faixa de medida da Temperatura: 5 a 50 °C; Resolução da medida de Temperatura: 0,1 °C; deverá possuir 2 canais de Pressão Arterial Invasiva (PI), Faixa de Medida: -50 a 300 mmHg, medição: ART, PA, CVP, RAP, LAP, ICP, P1, P2, com medida de Delta PP</p>	
--	--	--

	ou PPV em tempo real. Faixa de Frequência Respiratória: 0 a 120RPM. Deve possuir software com escore de alerta precoce (MEWS, NEWS), permitindo determinar rapidamente a gravidade da doença de um paciente com base em um escore calculado O monitor deverá possuir sistema de resfriamento, sem necessidade de uso de ventilação forçada (Ventoinha), para reduzir o risco de acúmulo de poeira no interior e Ajuste manual e automático dos parâmetros de alarmes. Devem acompanhar os seguintes acessórios: 01 (um) sensor de oximetria tipo Clip adulto, 01 (um) Cabo de ECG de 05 vias; 01 Braçadeira de PNI adulto; 01 cabo extensor PNI; 01 sensor temperatura. Manual de Instruções em português. Deverá possuir Registro na ANVISA.		
Escada Dois Degraus	Em tubo redondo de aço inox de 25,4 x 1,20 mm piso em chapa de aço inox revestido em borracha antiderrapante. Pés com ponteiros. Dimensões aproximadas Externas: 0,44 x 0,44 x 0,40m. Medidas de cada piso: 0,39 x 0,18m	Und	05
Suporte de Soro	Base retangular em forma de tripé com pés de ponteiros plásticos. Pedestal em aço inoxidável, altura regulável por meio de manípulo em rosca. Haste em aço inoxidável com quatro ganchos. Altura máxima: 2,50m; Altura mínima de 1,80m	Und	07

5. Levantamento de Mercado

5.1. Para elaboração da proposta, foi realizada pesquisa de preços através de contato direto com fornecedores e Portal Banco de Preços, sendo possível averiguar a existência de diversos fornecedores que atendem ao solicitado no plano de trabalho, tanto no descritivo técnico quanto no valor cadastrado.

6. Estimativa do Valor da Contratação

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	Monitor Multiparâmetros	2	R\$ 13.890,00	R\$ 27.780,00
02	Escada 2 Degraus	5	R\$ 265,00	R\$ 1.325,00
03	Suporte de Soro	7	R\$ 399,90	R\$ 2.799,30

7. Descrição da Solução

7.1. Objetivamos manter a qualidade no atendimento aos pacientes assistidos e em tratamento nas diversas clínicas, promover a manutenção da segurança e qualidade na assistência prestada e ainda, proporcionar apoio ao atendimento humanizado e melhorias na infraestrutura.

8. Justificativas para o Parcelamento ou não da Contratação

8.1 No processo licitatório, a adjudicação se dará por item, nos termos do art. 82, § 1º, da Lei nº 14.133/2021 e da Súmula/TCU 247. Dessa forma, será realizada licitação para aquisição de **16) Monitor Multiparâmetros – 02und; 7) Escada dois Degraus – 05und e 8) Suporte de Soro – 07und**, em conformidade com o § 1º do art. 82 da Lei nº 14.133/2021. No entanto, a adjudicação se dará por itens, não havendo ofensa à Súmula nº 247 do TCU.

9. Demonstrativo dos Resultados Pretendidos

9.1 Garantir uma assistência igualitária e de qualidade aos pacientes acompanhados nas diversas clínicas do Hospital Evangélico de Vila Velha. A aquisição auxiliará na manutenção dos serviços já prestados, impactando positivamente no atendimento ao paciente do Sistema Único de Saúde.

10. Providências a serem adotadas pela Administração previamente à celebração do Contrato

10.1. Não se vislumbra necessidades de tomada de providências de adequações para a solução a ser contratada.

11. Contratações Correlatas e/ou Interdependentes

11.1. Não se aplica a esta contratação.

12. Descrição de possíveis impactos ambientais e respectivas medidas mitigadoras

12.1 Não se vislumbra impactos ambientais para os itens que se pretende adquirir.

13. Posicionamento Conclusivo

13.1 Diante do exposto, declara-se viável a contratação pretendida, mostrando-se tecnicamente e fundamentadamente necessária, através deste Estudo Técnico Preliminar (ETP).

Rodrigo André Seidel
Presidente

ANEXO I

ANÁLISE E MAPEAMENTO DOS RISCOS DA CONTRATAÇÃO

(inc. X do art. 18 e inc. I do art. 72 da Lei 14.133/2021, §7º do art. 17 do Decreto 5352-R/2023)

RISCO 1 – Licitação Deserta ou Fracassada		
Probabilidade:	(<input checked="" type="checkbox"/>) Pouco (<input type="checkbox"/>) Provável (<input type="checkbox"/>) Muito	
Impacto:	(<input type="checkbox"/>) Baixo (<input checked="" type="checkbox"/>) Médio (<input type="checkbox"/>) Alto	
Fase Impactada:	(<input type="checkbox"/>) Fase Interna (<input checked="" type="checkbox"/>) Fase Externa (<input type="checkbox"/>) Gestão do Contrato	
Id	Dano	
1.	Não se concretizar a contratação pretendida	
Id	Ação Preventiva	Responsável
1.	Revisar e ajustar o descritivo técnico do objeto a ser licitado	Gestor da Área Solicitante
2.	Realizar pesquisa de preços e análise de mercado em busca de maior número de participantes	Analista de Licitações/Equipe de Apoio
Id	Ação de Contingência	Responsável
1.	Realizar nova licitação ampliando a divulgação e contactar fornecedores	Pregoeiro e Equipe de Apoio

RISCO 2 – Dificuldade na Aquisição do Objeto Licitado		
Probabilidade:	(<input checked="" type="checkbox"/>) Pouco (<input type="checkbox"/>) Provável (<input type="checkbox"/>) Muito	
Impacto:	(<input type="checkbox"/>) Baixo (<input checked="" type="checkbox"/>) Médio (<input type="checkbox"/>) Alto	
Fase Impactada:	(<input type="checkbox"/>) Fase Interna (<input checked="" type="checkbox"/>) Fase Externa (<input type="checkbox"/>) Gestão do Contrato	
Id	Dano	
1.	Não se concretizar a contratação pretendida	
Id	Ação Preventiva	Responsável
1.	Efetuar pesquisa de mercado para verificar se o valor e descritivo do objeto estão condizentes com o mercado	Analista de Licitações/Equipe de Apoio
Id	Ação de Contingência	Responsável
1.	Solicitar reformulação para ajuste do plano de trabalho, visando sanar o fator que está impedindo a aquisição do objeto ou solicitar substituição do item	Setor de Subvenções Sociais e Licitações

PLANILHA DE CUSTOS
PROJETO: Suporte ao atendimento humanizado – Atualização do parque tecnológico do Hospital Evangélico de Vila Velha

PROPONENTE: AEBES – Associação Evangélica Beneficente Espírito Santense (Hospital Evangélico de Vila Velha)

META	ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QNT	PREÇO PROGRAMADO		PREÇO ADQUIRIDO	
					UNITÁRIO	TOTAL	UNITÁRIO	TOTAL
1	Monitor Multiparamétrico com Capnografia e PI	Deve possuir bateria interna recarregável de lítio com autonomia mínima de 240 minutos, para monitoração de pacientes adultos e pediátricos, dos parâmetros de ECG, Respiração, Pressão Não Invasiva (PNI), Saturação de Oxigênio (SpO2), Pressão Invasiva, Temperatura e capnografia. Tela de cristal líquido (LCD), colorida, de, no mínimo, 12 (doze) polegadas, com resolução mínima de 800 x 600 pixels. Deve apresentar, no mínimo, 8 (oito) canais de forma de onda em sua tela; Possibilidade de configuração de visualizações em tela, inclusive para Números Grandes. Deverá possuir menus para configuração e ajustes de seus diversos parâmetros, navegáveis através de um seletor giratório; Tela selecionável de mini-tendências sem perda gráfica e numérica em tempo real. Software de cálculo de drogas. Deve possuir memória de armazenamento de tendências, de pelo menos, 80 horas e armazenamento de, pelo menos, 1400 medidas de PNI, alarme: Sonoro e Visual, selecionáveis com 3 níveis de sons e 2 de cores, Alarmes funcionais (sensor, bateria fraca, etc.); Volume de alarmes com até 03 níveis de prioridades. Tecla silenciadora de alarmes. Entrada de dados do paciente: nome, tipo, idade, altura, peso, leito, médico, etc. Deverá permitir expansão de armazenamento do monitor, através de um pendrive, via porta USB. Alimentação da rede elétrica bivolt automático (110V – 220V) sem uso de fonte externa; Deve permitir interconexão, via rede local, a	Und	1	R\$ 22.000,00	R\$ 22.000,00	R\$ 17.400,00	R\$ 17.400,00

		<p>outros monitores, no mínimo 10, permitindo a visualização de outros leitões no próprio monitor (Leito-a-Leito), sem necessidade de Central de Monitorização; deverá permitir comunicação com Central de monitorização. Conector RJ 45, Saída VGA e Porta USB para exportação de dados. Tecla congelamento de imagem e disparo de PNI. Possibilidade de reconfigurar aos padrões de fábrica. Detecção automática de marcapasso, com indicação na tela, de pulsos de marcapasso implantáveis ou externos, mesmo que a função esteja desabilitada. Análise de Segmento ST em, pelo menos, duas derivações de forma simultânea, com ajuste dos pontos de referência para medida do desnivelamento, se necessário; Análise de Arritmias, pelo menos 22 tipos: Assistolia, Fibrilação Atrial, Fibrilação Ventricular / Taquicardia Ventricular, Bigeminismo, etc.; armazenamento de pelo menos 120 eventos de arritmia e formas de onda. Proteção contra bisturi e descargas de desfibrilador; medição de QT/QTc em tempo real; ECG 7 (sete) Derivações (I, II, III, aVF, aVR, aVL, V) e possibilidade futura de medida de 12 (Doze) derivações (I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5 e V6), através de cabo 10 vias; Faixa de medida da Frequência Cardíaca (FC): 30 a 300 BPM; Resolução da medida de FC: 1 BPM. Respiração através da tecnologia de Impedância Transtorácica, feita pelo Cabo de ECG; Análise de 24 horas da Variabilidade da FC (Frequência Cardíaca). Faixa de medida da Frequência Respiratória (FR): 0 a 150 RPM; Resolução da medida da FR: 1 RPM; Permite ajuste de alarme de apneia. Pressão Não Invasiva (PNI): apresenta os valores de Pressão Arterial Sistólica (PAS), Pressão Arterial Diastólica (PAD) e Pressão Arterial Média (PAM); Modos de medida: Manual, Automático e STAT; Faixa da medida da Pressão: 0 a 290 mmHg; Resolução da medida da</p>					
--	--	---	--	--	--	--	--

		<p>Pressão: 1 mmHg; Possui proteção contra pressão excessiva para cada tipo de paciente (adulto, pediátrico e neonatal); Oximetria (SpO2) Faixa de Saturação de O2 (SpO2): 0 a 100%; Resolução da medida de SpO2: 1 % com medida do índice de perfusão em tempo real e precisão inferior a $\pm 2\%$. Faixa da Frequência de Pulso (FP): 30 a 300BPM; Resolução da medida de FP: 1 BPM; Temperatura: Deve possuir, pelo menos, 2 (Dois) canais de monitoração da Temperatura; Permite a medida da Temperatura por sensor aderido na pele do paciente ou através de cavidades, como o esôfago ou reto; Faixa de medida da Temperatura: 5 a 50 °C; Resolução da medida de Temperatura: 0,1 °C; deverá possuir 2 canais de Pressão Arterial Invasiva (PI) , Faixa de Medida: -50 a 300 mmHg, medição: ART, PA, CVP,RAP, LAP, ICP, P1, P2, com medida de Delta PP ou PPV em tempo real. Capnografia (EtCO2) Sidestream com EtCO2 inspirado e expirado e zero automático. Faixa de Frequência Respiratória: 0 a 120RPM. Deve possuir software com escore de alerta precoce (MEWS, NEWS), permitindo determinar rapidamente a gravidade da doença de um paciente com base em um escore calculado O monitor deverá possuir sistema de resfriamento, sem necessidade de uso de ventilação forçada (Ventoinha), para reduzir o risco de acúmulo de poeira no interior e Ajuste manual e automático dos parâmetros de alarmes.Devem acompanhar os seguintes acessórios: 01 (um) sensor de oximetria tipo Clip adulto, 01 (um) Cabo de ECG de 05 vias; 01 Braçadeira de PNI adulto; 01 cabo extensor PNI; 01 sensor temperatura; 02 water trap com linha para medida de capnografia. Manual de Instruções em português. Deverá possuir Registro na ANVISA.</p>					
--	--	---	--	--	--	--	--

2	Monitor Multiparâmetros	Monitor Multiparamétrico – 5 parâmetros Para beira de leito, transportável, com bateria interna, compatível com qualquer tamanho, peso e idade de paciente, tela em LCD a cores, dimensão diagonal mínima de 12", sistema de alarmes com no mínimo 3 prioridades, armazenamento de pelo menos 24h de tendências gráficas, possibilidade de conexão a uma rede hospitalar TCP/IP, possuir bateria interna incorporada com no mínimo 60 minutos de autonomia, recarregável no próprio monitor. O monitor não poderá ter sua fonte de alimentação externa ao mesmo. Deverá ser capaz de monitorar pacientes neonatos, pediátricos e adultos sem requisitar adição de software. Durante o transporte deverá suportar toda monitoração de todos os parâmetros que estiverem sendo monitorados a beira leito, configuração de tela e alarmes, deverá ser mantida independente da localização do monitor. Características dos Parâmetros incorporados: ECG: com opção para no mínimo 7 derivações. Alarmes limites máximos e mínimos selecionáveis pelo usuário, Detecção automática de marca passo. Acompanha um cabo e ECG de 5 vias. Frequência Respiratória: Curva de respiração por impedância, alarmes: limites máximos e mínimos de frequência respiratórias selecionáveis pelo usuário. Oximetria de pulso: Visualização da curva de saturação arterial de O2 e frequência de pulso vistas pelo monitor, Faixa de medida entre 1-100%. Alarmes limites máximos e mínimos de SpO2 e pulso. Pressão Não-Invasiva: Pressão sistólica, diastólica e média, Método de medida Oscilométrico, Neonatos a adultos. Pelo menos um canal de temperatura com dois sensores de pele. Acessórios: Deve acompanhar um cabo extensor e dois sensores de SpO2 adulto e de Temperatura. Duas braçadeiras com mangueiras tamanho adulto normal para medida de Pressão	Und	1	R\$ 14.500,00	R\$ 14.500,00	R\$ 8.820,00	R\$ 8.820,00
---	-------------------------	--	-----	---	------------------	------------------	-----------------	-----------------

		Não-Invasiva. Deve acompanhar: Manual do Usuário, manual de serviço. Possuir registro na ANVISA.						
	Bomba de Infusão	Bomba de infusão volumétrica, para uso de equipo universal, com sistema de propulsão peristáltico linear (dedilhamento), de fácil operação, com alça para transporte e peso inferior a 2,5 kg; comandos simples e todas as informações em português; projetada para uso em infusão de soluções por via enteral e parenteral, com controle eletrônico programável; deve poder utilizar equipos comuns "padrão" de micro e macro gotas; Deve aceitar e memorizar programação de equipos de diversas marcas para seleção na hora da programação de infusão; deve possuir: vazão de 0,1 a 999 ml/h, taxa de KVO ajustável de 0,1 a 5,0 ml/h e bolus ajustável até 999,9 ml/h; deve permitir programações de: volume limite x tempo, ml/h x volume limite e peso x concentração x dose. Deve possuir também funções de zerar volume sem interrupção da infusão, alterar a vazão durante infusão, balanço hídrico, memória da última infusão, volume do alarme, modo transporte e função purgar. Display em LCD retro iluminado, com apresentação constante da vazão, volume limite e volume infundido; deve possuir detector de ar ultrassônico e sensor de pressão regulável; controle de volume a infundir de 0,1 a 2000ml; desvio da vazão com equipo padrão +/- 5% da vazão programada; deve possuir pré-alarmes de: fim da bateria e fim da infusão. Alarmes visuais e sonoros, mínimos de: ar-na-linha, frasco vazio, oclusão, vazão livre, erro de programação, porta aberta, infusão completa e funcionamento em KVO; deve possuir registro histórico e armazenar na memória para consultas: o status do alarme, a configuração do parâmetro de	Und	05	R\$ 5.100,00	R\$ 25.500,00	R\$ 4.060,00	R\$ 20.300,00

		infusão e a configuração do sistema. Alimentação elétrica 110-230 volts, com comutação automática e bateria interna recarregável com autonomia mínima de 4 horas a 25 ml/h, quando completamente carregada. Proteção contra choques elétricos, possuir mecanismo para fixação em haste de soro. Acessórios: 01 cabo de alimentação, manual de operação em português. Registro na ANVISA e certificado de Boas Práticas de Fabricação. Garantia de um 01 ano.						
	Carro Maca Avançado	Estrutura tubular retangular de aço inoxidável AISI 304, 30mm x 50mm x 1,5mm (medidas aproximadas). Leito em aço inox, colchão com espuma densidade 33, espessura 50 mm, revestimento em courvim de alta qualidade, montado sobre quadro com travessas em tubos quadrados de aço inoxidável AISI 304, 30mm x 30mm x 1,5mm (medidas aproximadas) de espessura de parede. Cabeceira regulável por sistema de cremalheiras. Movimentos do leito: elevar e abaixar o leito por sistema hidráulico a pedal; Proteção antichoque nas extremidades em PVC flexível brando de 1", montado em perfil de aço inoxidável AISI 304 dobrado em "U", 1,5mm de espessura e são utilizados como puxadores para direcionamento da maca. Rodízios giratórios 5" com banda de rodagem dupla em faixa em PU de alta resistência, dotado de rolamentos blindados que proporcionam leveza na locomoção da maca, baixo índice de ruídos e menor esforço do operador. Sistema de travamento em diagonal. Acabamento: as partes em aço inoxidável AISI 304 recebem acabamento polido. Fornecido com os seguintes acessórios: 01 par de grades laterais; sistema basculante em aço inoxidável AISI 304, 3/4" x 12mm de espessura de parece; 01 suporte de soro em aço inoxidável AISI 304, com 2 ganchos 5/8" x 1,2 de	Und	02	R\$ 15.999,00	R\$ 31.998,00	R\$ 9.789,00	R\$ 19.578,00

		espessura de parede, com altura de 1,20 metros, acoplável em duas extremidades do leito; As partes em aço inoxidável recebem acabamento polido. Acessório opcional: suporte para cilindro de oxigênio. Peso admissível sobre a estrutura: 180kg. Dimensões totais: Largura 640mm x Comprimento: 2.020mm x Altura: 900mm. Dimensões úteis: Largura 600mm x Comprimento 1.900mm x Altura 900mm. Altura mínima: 580mm (medidas aproximadas).						
	Cadeira de Rodas	confeccionada em aço inoxidável. Apoio para braços removíveis/escalonáveis/escamoteáveis e apoio para pés reguláveis/rebatíveis/removíveis, ambos no mesmo material da estrutura da cadeira. Assento e encosto em nylon resistente e lavável, dobrável, X duplo. Freios bilaterais, pedais em polietileno, rodas dianteiras aro 6" giratórias com pneus maciços, rodas traseiras aro 24" com pneus infláveis, Dimensões aprox. cadeira (para + e - 5cm): 95x68x111cm (AxLxP), Dimensões aprox. assento (para + ou - 5cm): 53x44x44cm (AxLxP), Peso máximo: 28Kg suporte para soro. Capacidade para transportar pessoas de até 120 kg. Apresentar número de registro no Ministério da Saúde.	Und	02	R\$ 2.800,00	R\$ 5.600,00	R\$ 2.200,00	R\$ 4.400,00
TOTAL:			Und	11	Total Cadastrado R\$ 99.598,00		Total Adquirido R\$ 70.498,00	

1ª SOLICITAÇÃO DE AJUSTE – REFORMULAÇÃO

META	ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QNT	PREÇO PROGRAMADO		PREÇO ADQUIRIDO	
					UNITÁRIO	TOTAL	UNITÁRIO	TOTAL
1	Monitor Multiparamétrico	Monitor Multiparamétrico, bateria interna recarregável de lítio com autonomia mínima de 240 minutos, para monitoração de pacientes adultos e pediátricos, dos	Und	2	R\$ 13.890,00	R\$ 27.780,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

		<p>parâmetros de ECG, Respiração, Pressão Não Invasiva (PNI), Saturação de Oxigênio (SpO2), Pressão Invasiva (PI) e Temperatura. Tela de cristal líquido (LCD), colorida, de no mínimo 12 (doze) polegadas, com resolução mínima de 800 x 600 pixels. Deve apresentar, no mínimo: 8 (oito) canais de forma de onda em sua tela; Possibilidade de configuração de visualizações em tela, inclusive para Números Grandes. Deverá possuir menus para configuração e ajustes de seus diversos parâmetros, navegáveis através de um seletor giratório; Tela selecionável de mini-tendências sem perda gráfica e numérica em tempo real. Software de cálculo de drogas. Deve possuir memória de armazenamento de tendências, de pelo menos, 80 horas e armazenamento de, pelo menos, 1400 medidas de PNI. Alarme: Sonoro e Visual, selecionáveis com 3 níveis de sons e 2 de cores, Alarmes funcionais (sensor, bateria fraca, etc.); Volume de alarmes com até 03 níveis de prioridades. Tecla silenciadora de alarmes. Entrada de dados do paciente: nome, tipo, idade, altura, peso, leito, médico, etc. Deverá permitir expansão de armazenamento do monitor, através de um pendrive, via porta USB. Alimentação da rede elétrica bivolt automático (110V – 220V) sem uso de fonte externa; Deve permitir interconexão, via rede local, a outros monitores, no mínimo 10, permitindo a visualização de outros leitos no próprio monitor (Leito-a-Leito), sem necessidade de Central de Monitorização; deverá permitir comunicação com Central de monitorização. Conector RJ 45, Saída VGA e Porta USB para exportação de dados. Tecla congelamento de imagem e disparo de PNI. Possibilidade de reconfigurar aos padrões de fábrica. Detecção automática de marcapasso, com indicação na tela, de pulsos de marcapasso implantáveis ou externos, mesmo que a função esteja desabilitada.</p>					
--	--	--	--	--	--	--	--

		<p>Análise de Segmento ST em, pelo menos, duas derivações de forma simultânea, com ajuste dos pontos de referência para medida do desnivelamento, se necessário; Análise de Arritmias, pelo menos 22 tipos: Assistolia, Fibrilação Atrial, Fibrilação Ventricular / Taquicardia Ventricular, Bigeminismo, etc.; armazenamento de pelo menos 120 eventos de arritmia e formas de onda. Proteção contra bisturi e descargas de desfibrilador; medição de QT/QTc em tempo real; ECG 7 (sete) Derivações (I, II, III, aVF, aVR, aVL, V) e possibilidade futura de medida de 12 (Doze) derivações (I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5 e V6), através de cabo 10 vias; Faixa de medida da Frequência Cardíaca (FC): 30 a 300 BPM; Resolução da medida de FC: 1 BPM. Respiração através da tecnologia de Impedância Transtorácica, feita pelo Cabo de ECG; Análise de 24 horas da Variabilidade da FC (Frequência Cardíaca). Faixa de medida da Frequência Respiratória (FR): 0 a 150 RPM; Resolução da medida da FR: 1 RPM; Permite ajuste de alarme de apneia. Pressão Não Invasiva (PNI): apresenta os valores de Pressão Arterial Sistólica (PAS), Pressão Arterial Diastólica (PAD) e Pressão Arterial Média (PAM); Modos de medida: Manual, Automático e STAT; Faixa da medida da Pressão: 0 a 290 mmHg; Resolução da medida da Pressão: 1 mmHg; Possui proteção contra pressão excessiva para cada tipo de paciente (adulto, pediátrico e neonatal); Oximetria (SpO2) Faixa de Saturação de O2 (SpO2): 0 a 100%; Resolução da medida de SpO2: 1 % com medida do índice de perfusão em tempo real e precisão inferior a $\pm 2\%$. Faixa da Frequência de Pulso (FP): 30 a 300BPM; Resolução da medida de FP: 1 BPM; Temperatura: Deve possuir, pelo menos, 2 (Dois) canais de monitoração da Temperatura; Permite a medida da Temperatura por sensor aderido na pele</p>					
--	--	---	--	--	--	--	--

		do paciente ou através de cavidades, como o esôfago ou reto; Faixa de medida da Temperatura: 5 a 50 °C; Resolução da medida de Temperatura: 0,1 °C; deverá possuir 2 canais de Pressão Arterial Invasiva (PI) , Faixa de Medida: -50 a 300 mmHg, medição: ART, PA, CVP,RAP, LAP, ICP, P1, P2, com medida de Delta PP ou PPV em tempo real. Faixa de Frequência Respiratória: 0 a 120RPM. Deve possuir software com escore de alerta precoce (MEWS, NEWS), permitindo determinar rapidamente a gravidade da doença de um paciente com base em um escore calculado O monitor deverá possuir sistema de resfriamento, sem necessidade de uso de ventilação forçada (Ventoinha), para reduzir o risco de acúmulo de poeira no interior e Ajuste manual e automático dos parâmetros de alarmes. Devem acompanhar os seguintes acessórios: 01 (um) sensor de oximetria tipo Clip adulto, 01 (um) Cabo de ECG de 05 vias; 01 Braçadeira de PNI adulto; 01 cabo extensor PNI; 01 sensor temperatura. Manual de Instruções em português. Deverá possuir Registro na ANVISA. SOLICITAÇÃO INCLUSÃO						
2	Escada Dois Degraus	Em tubo redondo de aço inox de 25,4 x 1,20 mm piso em chapa de aço inox revestido em borracha antiderrapante. Pés com ponteiros. Dimensões aproximadas Externas: 0,44 x 0,44 x 0,40m. Medidas de cada piso: 0,39 x 0,18m. SOLICITAÇÃO INCLUSÃO	Und	5	R\$ 265,00	R\$ 1.325,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	Suporte de Soro	Base retangular em forma de tripé com pés de ponteiros plásticas. Pedestal em aço inoxidável, altura regulável por meio de manípulo em rosca. Haste em aço inoxidável com quatro ganchos. Altura máxima: 2,50m; Altura mínima de 1,80m. SOLICITAÇÃO INCLUSÃO	Und	7	R\$ 399,90	R\$ 2.799,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL:			Und	11	Total Cadastrado R\$ 31.904,30		Total Adquirido R\$ 0,00	

VALOR TOTAL DO PLANO DE TRABALHO: R\$ 102.402,30

Assinatura eletrônica
27/03/2026 15:21 UTC -03:00

 *Rodrigo André Seidel*

CPF: 576.696.940-68
Rodrigo André Seidel

Rodrigo André Seidel - Presidente da AEBES

ENVELOPE

Descrição do envelope: HESL – Reformulação e Prorrogação – Convênio

010/2025

ID do envelope: 1809869



Use a câmera do celular para escanear o QR Code e verificar a autenticidade das assinaturas.

**Para validar apenas este documento, informe o código:
da6bb4**

Código de verificação do envelope: 511c1dc9-6459-4f11-8444-068380dd3006

ARQUIVO

3 Planilha de Custos.pdf

Hash: 0ce37ec308d654d700b622d73d3a43ca11ad68243b21d3d072d7d2bb79da6bb4

ASSINADO POR



Rodrigo André Seidel

E-mail: presidencia.contratos@aeibes.org.br

CPF: 576.696.940-68

IP: 187.32.97.253

Geolocalização: -20.3466358, -40.3431244

Hash: 810c3cac8769baa0f5e03b13d1275953ce22502a2edff6a71b0f915c363bc7d5

Data e horário: 27/03/2026 às 15:21 • Fuso Horário: UTC -03:00

Assinado como: Signatário

Assinatura: Eletrônica

Assinatura eletrônica
27/03/2026 15:21 UTC -03:00



Rodrigo André Seidel

CPF: 576.696.940-68
Rodrigo André Seidel



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

TERMO DE FOMENTO Nº 010/2025

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025-KTRMB

1º TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº 010/2025 QUE ENTRE SI CELEBRAM O ESTADO DO ESPÍRITO SANTO, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE E A ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICENTE ESPÍRITO SANTENSE.

O **ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**, por intermédio da **SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**, inscrita no CNPJ sob nº 27.080.605/0001-96, com sede na Avenida Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, nº 225, Enseada do Suá, Vitória - ES, CEP 29050-360, doravante denominada **ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA ESTADUAL**, no uso de suas atribuições de gestora do **FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE – FES**, inscrito no CNPJ sob o nº 06.893.466/0001-40, neste ato representado pelo Subsecretário de Estado de Contratualização em Saúde, Sr. **HEBER DE SOUZA LAUAR**, e a **ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICENTE ESPÍRITO SANTENSE**, inscrita no CNPJ sob nº 28.127.926/0001-61, com sede na Rua Vênus, s/nº, Alecrim, Vila Velha – ES, CEP 29118-060, doravante denominada **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**, neste ato representada pelo Presidente, Sr. **RODRIGO ANDRÉ SEIDEL**, celebram o presente **TERMO ADITIVO** ao **TERMO DE FOMENTO Nº 010/2025**, que tem por objeto a **AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS**, regendo-se pelo disposto na Lei Complementar nº 101, de 04 de maio de 2000, nas correspondentes Lei de Diretrizes Orçamentárias e Lei Orçamentária Anual, na Lei nº 13.019, de 31 de julho de 2014, consoante o processo administrativo nº 2025-KTRMB e mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 – O presente termo aditivo tem por objetivo alterar o montante total de recursos a serem empregados na execução do **TERMO DE FOMENTO Nº 010/2025** para **R\$ 102.402,30 (cento e dois mil, quatrocentos e dois reais e trinta centavos)**, devido a utilização do saldo remanescente dos recursos, no valor de **R\$ 29.100,00 (vinte e nove mil e cem reais)**, inclusive os rendimentos da aplicação financeira, no valor de **R\$ 2.804,30 (dois mil, oitocentos e quatro reais e trinta centavos)**, para aplicação no objeto da parceria, conforme o plano de trabalho, que segue anexo.

Termo de Fomento nº 010/2025 - Processo Administrativo nº 2025-KTRMB

Os dados dos representantes da OSC estão registrados na 'RELAÇÃO NOMINAL DE DIRIGENTES, o qual foi classificado como sigiloso no E-Docs, em conformidade com as disposições da Lei nº 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), para cumprir as normas de privacidade estabelecidas.



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

1.2 - O presente termo aditivo tem por objetivo, também, a prorrogação do prazo de vigência do **TERMO DE FOMENTO Nº 010/2025**, a partir do dia **01/06/2026** até **31/05/2027**, conforme o plano de trabalho, que segue anexo.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO DAS DEMAIS CONDIÇÕES

2.1 – Ficam mantidas todas as demais cláusulas e condições do **TERMO DE FOMENTO Nº 010/2025**, não alteradas pelo presente Termo Aditivo.

Por estarem justos e contratados, assinam o presente termo via E-Docs para que produza os seus efeitos legais.

HEBER DE SOUZA LAUAR

Subsecretário de Estado de Contratualização em Saúde
Administração Pública Estadual

RODRIGO ANDRÉ SEIDEL

Associação Evangélica Beneficente Espírito Santense
Organização da Sociedade Civil

1. DADOS CADASTRAIS DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL - OSC		
Organização da Sociedade Civil: Associação Evangélica Beneficente Espírito Santense – AEBES (Hospital Evangélico de Vila Velha)		CNPJ: 28.127.926/0001-61
Endereço (Logradouro e Complemento): Rua Vênus, s/nº		C.E.P: 29.118-060
Bairro: Alecrim	Município: Vila Velha	Telefone: (27) 3016-4055
Banco: 021 Banestes	Agência: 084	Conta bancária: 3974673-0
Página na Internet: www.evangelicovv.com.br		Endereço Eletrônico: suporte.projetos@evangelicovv.com.br

2. DADOS CADASTRAIS DO RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL					
Nome: Rodrigo André Seidel		C.P.F: 576.696.940-68			
Nº RG: 1041766898	Órgão Expedidor: SESP-RS		Telefone: (27) 3016-4055		
Cargo: Presidente	Endereço Eletrônico: suporte.presidencia@evangelicovv.com.br	Mandato			
		Início	Maio/2024	Término	Abril/2028
Endereço (Logradouro e Complemento): Rua José de Anchieta Fontana, nº 27- Bairro Centro, Santa Leopoldina - ES			C.E.P: 29.640-000		

3. Outros Partícipes (Incluir os Dados de Identificação Quando Existirem Outros Parceiros para Execução deste Projeto)			
Nome:		CNPJ:	
Endereço (Logradouro e Complemento):		C.E.P.	
Bairro:	Município:	Telefone:	
Página na Internet:		Endereço Eletrônico:	

4. Descrição do Projeto		
Título do Projeto: Suporte ao atendimento humanizado – Atualização do parque tecnológico do Hospital Evangélico de Vila Velha	Período de Execução	
	Início	Término
	Junho/2025	Maio/2027
4.1 - Identificação do Objeto		
O Hospital Evangélico de Vila Velha tem como objeto proposto, a aquisição de equipamento médico-hospitalar, para atender aos pacientes assistidos nos setores de Hemodinâmica . A instituição atende todas as cidades do estado do Espírito Santo com o compromisso de prestar um serviço resolutivo, de qualidade e segurança. Ao adquirirmos os equipamentos, visamos substituir equipamentos obsoletos/depreciados pelo tempo de uso, no intuito de garantir uma assistência igualitária e resolutiva aos pacientes já acompanhados e aos que buscam por nossos serviços, além de proporcionar melhorias na estrutura através da atualização do parque tecnológico, promovendo assim, a manutenção do atendimento humanizado e seguro. A aquisição, nos auxiliará na sustentabilidade dos serviços já prestados, impactando positivamente no atendimento ao paciente do Sistema Único de Saúde.		

4.2 - Justificativa da Proposição
O Hospital Evangélico de Vila Velha (CNES 2494442) oferece assistência médica/multidisciplinar. É referência em urgência/emergência cardiovasculares. Habilitado em alta complexidade nas especialidades Cardiovascular, Neurocirurgia, Bariátrica, Ortopedia, Oftalmologia, Oncologia, Terapia Renal Substitutiva e Transplantes de Rim, Córnea, Coração, Ossos e Músculo Esquelético. Atualmente possuímos 5 UTI's, totalizando 59 leitos, 44 destinados exclusivamente ao SUS. 1 (um) centro cirúrgico geral com 7 (sete) salas de cirurgia e 11 (onze) leitos de RPA, 1 (um) centro cirúrgico oftalmológico com 3 (três) salas e 1 (um) hemodinâmica com 2 (duas) salas de procedimentos. No ano de 2024 foram atendidos o total de 1.518.979 pacientes, sendo 64.647 pacientes/dia e desses, 59.916

PLANO DE TRABALHO

(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

(92,7%) são pacientes atendidos pelo SUS. Destacando os demais atendimentos realizados, informamos que ainda neste mesmo ano foram realizados 207.512 atendimentos ambulatoriais sendo 130.177 – 96,4% para o SUS; 557.169 exames laboratoriais sendo 541.611 – 89,9% para o SUS; 51.543 atendimentos de urgência e emergência sendo, 36.992 – 71,8% para o SUS; 43.034 procedimentos cirúrgicos, sendo 42.106 – 97,8% para o SUS. Com relação aos exames de imagem, foram realizados o total de 64.518 sendo que desses, 55.681 – 86,3% para pacientes assistidos pelo SUS. Já o nosso serviço de Nefrologia realizou no ano de 2024: 21.624 sessões de hemodiálise sendo que dessas, 19.062 foram realizadas pelo SUS; 49 transplantes de rim, sendo 100% para o SUS. Com relação ao nosso serviço de Oftalmologia, é importante destacar que no ano de 2024 foram realizados um total de 667.058 atendimentos e que esses foram integralmente realizados pelo SUS. Além disso, foram realizadas 631.740 cirurgias oftalmológicas, 500.900 exames; 128.753 consultas e 2.087 internações, e que todo esse atendimento foi 100% realizado pelo Sistema Único de Saúde. Diante dos fatos expostos, conseguimos comprovar a importância do papel do Hospital Evangélico de Vila Velha frente a sociedade, destacando a quantidade de atendimentos custeados pelo Sistema Único de Saúde.

Posto isso, **objetivamos com a execução do projeto, a substituição de equipamentos obsoletos/depreciados pelo tempo de uso, de forma a assegurar uma assistência igualitária e de qualidade aos pacientes acompanhados nas diversas clínicas, além de proporcionar melhorias na estrutura e adequação do quantitativo do equipamento existente através de nova aquisição, com tecnologia atual, promovendo assim, a manutenção do atendimento humanizado e seguro, e para isso, pleiteamos:** 1) Monitor Multiparâmetros com Capnografia – 01und, equipamento utilizado em diversos procedimentos cirúrgicos para monitorização de pacientes durante e no pós operatório, sendo possível acompanhar parâmetros específicos para um melhor acompanhamento do paciente; 2) Monitor Multiparâmetros – 01und, equipamento é utilizado na monitorização de pacientes pré e pós procedimentos cirúrgicos; 3) Bomba de Infusão – 05und, com o objetivo de atualizar o quantitativo de equipamento existente, tendo em vista que hoje, a quantidade disponível é insuficiente. Esse equipamento é utilizado na infusão de medicamentos que precisam de um maior controle e precisão em sua administração; 4) Carro Maca Avançado – 02und e 5) Cadeira de Rodas – 02und, equipamentos utilizados em auxílio a locomoção de pacientes com dificuldade de locomoção/deambulação. Também auxilia no trânsito do paciente pré e pós procedimento. Os equipamentos iniciais foram adquiridos e entregues e restou no instrumento saldo de economias, nesse sentido, estamos solicitando a inclusão de: 6) Monitor Multiparâmetros – 02und; 7) Escada dois Degraus – 05und e 8) Suporte de Soro – 07und. Esses itens estão sendo pleiteados para a manutenção do atendimento prestado, visando a adequação do quantitativo existente. Esses equipamentos, se aprovados, serão adquiridos para UTI e Pronto Socorro.

Diante o exposto, e considerando o Art. 16 da Lei Federal nº 4.320/1964, vislumbramos a manutenção das atividades já prestadas através da atualização do parque tecnológico e adequação do quantitativo de equipamento existente. Sendo assim, e ponderando que no ano de 2024 foram atendidos 59.452 pacientes/dia, para o ano de 2025 o objetivo com o pleito do projeto é atingir a meta de atendimentos do ano anterior.

O HEVV tem como público alvo os usuários do SUS e concentra cerca de 98% do seu atendimento a esses pacientes. Sendo assim, a aquisição dos equipamentos irá beneficiar esse público em específico, mantendo um constante aprimoramento no serviço prestado, proporcionando um acolhimento de ponta aos pacientes que buscam atendimento pelo Sistema Único de Saúde.

Para que seja possível executar o projeto de forma concisa, temos como diretriz: atualização do parque tecnológico através da adequação do quantitativo do equipamento pleiteado e substituição de equipamentos obsoletos/depreciados pelo tempo de uso, nos permitindo manter a qualidade do atendimento ao usuário. Vale ressaltar que a instituição se encontra em funcionamento, bem como os setores beneficiados (Hemodinâmica, UTI e Pronto Socorro) e está à disposição para atendimento à toda população capixaba.

Destacamos ainda que o serviço encontra-se em conformidade com as metas e diretrizes da atenção especializada e que, para a aquisição dos equipamentos, iremos cumprir o prazo estabelecido na vigência do instrumento.

PLANO DE TRABALHO
(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

5. Metas a Serem Atingidas (Descrever as Metas a Serem atingidas e de Atividades ou Projetos que serão executados)						
5.1 -Metas Meio (Físico-financeiras) (São as metas que envolvem dispêndio de recursos financeiros, quantificando as atividades que serão desenvolvidas)						
<ul style="list-style-type: none"> Cadeira de Rodas – 02und; adquirido Bomba de Infusão – 05und; adquirido Carro Maca Avançado – 02und; adquirido Monitor Multiparâmetros – 01und; adquirido Monitor Multiparâmetros com Capnografia – 01und adquirido <p>Solicitação de ajuste/inclusão (1ª reformulação)</p> <ul style="list-style-type: none"> Monitor Multiparâmetros – 02 (duas) unidades; solicitação de inclusão Escada Dois Degraus – 05 (cinco) unidades; solicitação de inclusão Suporte de Soro – 07 (sete) unidades; solicitação de inclusão 						
5.2 - Metas Finalísticas (de Impacto Social) (São as metas que correspondem aos resultados gerados com as aquisições de bens ou serviços, qualificando o modo pelo qual a proposta será executada)						
<ul style="list-style-type: none"> Aquisição dos equipamentos descritos no item 5.1; Atualização do parque tecnológico; Atualizar quantitativo de equipamentos existentes; Substituição de equipamento obsoleto/depreciado; Promover a manutenção do atendimento humanizado e seguro; Suporte ao atendimento e melhorias para o paciente do Sistema Único de Saúde. 						
5.3 – Atividades/Projetos a Serem Executados/Metodologia (São as atividades, ações/projetos que serão desenvolvidas para o atingimento das Metas, ou seja, o que será realizado para que as Metas sejam alcançadas)						
<ul style="list-style-type: none"> Levantamento de preços dos equipamentos pleiteados; Executar o projeto “Suporte ao atendimento humanizado – Atualização do parque tecnológico do Hospital Evangélico de Vila Velha”; Adquirir os equipamentos; Elaborar Relatório Final de Execução do Objeto; Elaborar Relatório Final de Execução Financeira (se solicitado pelo fiscal da parceria). 						
5.4 - Parâmetros para Aferição de Metas (Refere-se aos meios que serão utilizados para medir/quantificar o atingimento das Metas)						
<ul style="list-style-type: none"> Registro no Sistema MV de entrada dos equipamentos adquiridos e ficha de controle patrimonial; Comprovante da entrega dos itens por meio de Nota Fiscal; Relatório Final de Execução do Objeto; Relatório Final de Execução Financeira (se solicitado pelo fiscal da parceria). 						

6. Cronograma de Execução						
6.1 - Metas Físico-Financeiras						
Meta	Etapa/ Fase	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Qnt	Início	Término
1	Aquisição de Equipamentos					
	1.1	Monitor Multiparamétrico com Capnografia e PI: deve possuir bateria interna recarregável de lítio com autonomia mínima de 240 minutos, para monitoração de pacientes adultos e pediátricos, dos parâmetros de ECG, Respiração, Pressão Não Invasiva (PNI), Saturação de Oxigênio (SpO2), Pressão Invasiva, Temperatura e capnografia. Tela de cristal líquido	Und	1	Junho/2025	Maio/2026

PLANO DE TRABALHO

(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

		<p>(LCD), colorida, de, no mínimo, 12 (doze) polegadas, com resolução mínima de 800 x 600 pixels. Deve apresentar, no mínimo, 8 (oito) canais de forma de onda em sua tela; Possibilidade de configuração de visualizações em tela, inclusive para Números Grandes. Deverá possuir menus para configuração e ajustes de seus diversos parâmetros, navegáveis através de um seletor giratório; Tela selecionável de mini-tendências sem perda gráfica e numérica em tempo real. Software de cálculo de drogas. Deve possuir memória de armazenamento de tendências, de pelo menos, 80 horas e armazenamento de, pelo menos, 1400 medidas de PNI, alarme: Sonoro e Visual, selecionáveis com 3 níveis de sons e 2 de cores, Alarmes funcionais (sensor, bateria fraca, etc.); Volume de alarmes com até 03 níveis de prioridades. Tecla silenciadora de alarmes. Entrada de dados do paciente: nome, tipo, idade, altura, peso, leito, médico, etc. Deverá permitir expansão de armazenamento do monitor, através de um pendrive, via porta USB. Alimentação da rede elétrica bivolt automático (110V – 220V) sem uso de fonte externa; Deve permitir interconexão, via rede local, a outros monitores, no mínimo 10, permitindo a visualização de outros leitos no próprio monitor (Leito-a-Leito), sem necessidade de Central de Monitorização; deverá permitir comunicação com Central de monitorização. Conector RJ 45, Saída VGA e Porta USB para exportação de dados. Tecla congelamento de imagem e disparo de PNI. Possibilidade de reconfigurar aos padrões de fábrica. Detecção automática de marcapasso, com indicação na tela, de pulsos de marcapasso implantáveis ou externos, mesmo que a função esteja desabilitada. Análise de Segmento ST em, pelo menos, duas derivações de forma simultânea, com ajuste dos pontos de referência para medida do desnivelamento, se necessário; Análise de Arritmias, pelo menos 22 tipos: Assistolia, Fibrilação Atrial, Fibrilação Ventricular / Taquicardia Ventricular, Bigeminismo, etc.; armazenamento de pelo menos 120 eventos de arritmia e formas de onda. Proteção contra bisturi e descargas de desfibrilador; medição de QT/QTc em tempo real; ECG 7 (sete) Derivações (I, II, III, aVF, aVR, aVL, V) e possibilidade futura de medida de 12 (Doze) derivações (I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5 e V6), através de cabo 10 vias; Faixa de medida da Frequência Cardíaca (FC): 30 a 300 BPM; Resolução da medida de FC: 1 BPM. Respiração através da tecnologia de Impedância Transtorácica, feita pelo Cabo de ECG; Análise de 24 horas da Variabilidade da FC (Frequência Cardíaca). Faixa de medida da Frequência Respiratória (FR): 0 a 150 RPM; Resolução da medida da FR: 1 RPM; Permite ajuste de alarme de apneia. Pressão Não Invasiva (PNI): apresenta os valores de Pressão Arterial Sistólica (PAS), Pressão Arterial Diastólica (PAD) e Pressão Arterial Média (PAM); Modos de medida: Manual, Automático e STAT; Faixa da medida da Pressão: 0 a 290 mmHg; Resolução da medida da Pressão: 1 mmHg; Possui proteção contra pressão excessiva para cada tipo de paciente (adulto, pediátrico e neonatal); Oximetria (SpO2) Faixa de Saturação de O2 (SpO2): 0 a 100%; Resolução da medida de SpO2: 1 % com medida do índice de perfusão em tempo real e precisão inferior a $\pm 2\%$. Faixa da Frequência de Pulso (FP): 30 a 300BPM; Resolução da medida de FP: 1 BPM; Temperatura: Deve possuir, pelo menos, 2 (Dois) canais de monitoração da Temperatura; Permite a medida da Temperatura por sensor aderido na pele do paciente ou através de cavidades, como o esôfago ou reto; Faixa de medida da Temperatura: 5 a 50 °C; Resolução da medida de Temperatura: 0,1 °C; deverá possuir 2 canais de</p>			
--	--	--	--	--	--

PLANO DE TRABALHO

(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

	Pressão Arterial Invasiva (PI) , Faixa de Medida: -50 a 300 mmHg, medição: ART, PA, CVP,RAP, LAP, ICP, P1, P2, com medida de Delta PP ou PPV em tempo real. Capnografia (EtCO2) Sidestream com EtCO2 inspirado e expirado e zero automático. Faixa de Frequência Respiratória: 0 a 120RPM. Deve possuir software com escore de alerta precoce (MEWS, NEWS), permitindo determinar rapidamente a gravidade da doença de um paciente com base em um escore calculado O monitor deverá possuir sistema de resfriamento, sem necessidade de uso de ventilação forçada (Ventoinha), para reduzir o risco de acúmulo de poeira no interior e Ajuste manual e automático dos parâmetros de alarmes.Devem acompanhar os seguintes acessórios: 01 (um) sensor de oximetria tipo Clip adulto, 01 (um) Cabo de ECG de 05 vias; 01 Braçadeira de PNI adulto; 01 cabo extensor PNI; 01 sensor temperatura; 02 water trap com linha para medida de capnografia. Manual de Instruções em português. Deverá possuir Registro na ANVISA. ADQUIRIDO			
1.2	Monitor Multiparâmetros: Monitor Multiparamétrico – 5 parâmetros Para beira de leito, transportável, com bateria interna, compatível com qualquer tamanho, peso e idade de paciente, tela em LCD a cores, dimensão diagonal mínima de 12”, sistema de alarmes com no mínimo 3 prioridades, armazenamento de pelo menos 24h de tendências gráficas, possibilidade de conexão a uma rede hospitalar TCP/IP, possuir bateria interna incorporada com no mínimo 60 minutos de autonomia, recarregável no próprio monitor. O monitor não poderá ter sua fonte de alimentação externa ao mesmo. Deverá ser capaz de monitorar pacientes neonatos, pediátricos e adultos sem requisitar adição de software. Durante o transporte deverá suportar toda monitoração de todos os parâmetros que estiverem sendo monitorados a beira leito, configuração de tela e alarmes, deverá ser mantida independente da localização do monitor. Características dos Parâmetros incorporados: ECG: com opção para no mínimo 7 derivações. Alarmes limites máximos e mínimos selecionáveis pelo usuário, Detecção automática de marca passo. Acompanha um cabo e ECG de 5 vias. Frequência Respiratória: Curva de respiração por impedância, alarmes: limites máximos e mínimos de frequência respiratórias selecionáveis pelo usuário. Oximetria de pulso: Visualização da curva de saturação arterial de O2 e frequência de pulso vistas pelo monitor, Faixa de medida entre 1-100%. Alarmes limites máximos e mínimos de SpO2 e pulso. Pressão Não-Invasiva: Pressão sistólica, diastólica e média, Método de medida Oscilométrico, Neonatos a adultos. Pelo menos um canal de temperatura com dois sensores de pele. Acessórios: Deve acompanhar um cabo extensor e dois sensores de SpO2 adulto e de Temperatura. Duas braçadeiras com mangueiras tamanho adulto normal para medida de Pressão Não-Invasiva. Deve acompanhar: Manual do Usuário, manual de serviço. Possuir registro na ANVISA. ADQUIRIDO	Und	1	
1.3	Bomba de Infusão: Bomba de infusão volumétrica, para uso de equipo universal, com sistema de propulsão peristáltico linear (dedilhamento), de fácil operação, com alça para transporte e peso inferior a 2,5 kg; comandos simples e todas as informações em português; projetada para uso em infusão de soluções por via enteral e parenteral, com controle eletrônico programável; deve poder utilizar equipos comuns "padrão" de micro e macro gotas; Deve aceitar e memorizar programação de equipos de diversas marcas para seleção na hora da programação de infusão; deve possuir: vazão de 0,1 a 999 ml/h, taxa de KVO ajustável de 0,1 a 5,0 ml/h e bolus ajustável até	Und	5	

PLANO DE TRABALHO

(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

	999,9 ml/h; deve permitir programações de: volume limite x tempo, ml/h x volume limite e peso x concentração x dose. Deve possuir também funções de zerar volume sem interrupção da infusão, alterar a vazão durante infusão, balanço hídrico, memória da última infusão, volume do alarme, modo transporte e função purgar. Display em LCD retro iluminado, com apresentação constante da vazão, volume limite e volume infundido; deve possuir detector de ar ultrassônico e sensor de pressão regulável; controle de volume a infundir de 0,1 a 2000ml; desvio da vazão com equipo padrão +/- 5% da vazão programada; deve possuir pré-alarmes de: fim da bateria e fim da infusão. Alarmes visuais e sonoros, mínimos de: ar-na-linha, frasco vazio, oclusão, vazão livre, erro de programação, porta aberta, infusão completa e funcionamento em KVO; deve possuir registro histórico e armazenar na memória para consultas: o status do alarme, a configuração do parâmetro de infusão e a configuração do sistema. Alimentação elétrica 110-230 volts, com comutação automática e bateria interna recarregável com autonomia mínima de 4 horas a 25 ml/h, quando completamente carregada. Proteção contra choques elétricos, possuir mecanismo para fixação em haste de soro. Acessórios: 01 cabo de alimentação, manual de operação em português. Registro na ANVISA e certificado de Boas Práticas de Fabricação. Garantia de um 01 ano. ADQUIRIDO				
1.4	Carro Maca Avançado: Estrutura tubular retangular de aço inoxidável AISI 304, 30mm x 50mm x 1,5mm (medidas aproximadas). Leito em aço inox, colchão com espuma densidade 33, espessura 50 mm, revestimento em courvim de alta qualidade, montado sobre quadro com travessas em tubos quadrados de aço inoxidável AISI 304, 30mm x 30mm x 1,5mm (medidas aproximadas) de espessura de parede. Cabeceira regulável por sistema de cremalheiras. Movimentos do leito: elevar e abaixar o leito por sistema hidráulico a pedal; Proteção antichoque nas extremidades em PVC flexível brando de 1", montado em perfil de aço inoxidável AISI 304 dobrado em "U", 1,5mm de espessura e são utilizados como puxadores para direcionamento da maca. Rodízios giratórios 5" com banda de rodagem dupla em faixa em PU de alta resistência, dotado de rolamentos blindados que proporcionam leveza na locomoção da maca, baixo índice de ruídos e menor esforço do operador. Sistema de travamento em diagonal. Acabamento: as partes em aço inoxidável AISI 304 recebem acabamento polido. Fornecido com os seguintes acessórios: 01 par de grades laterais; sistema basculante em aço inoxidável AISI 304, 3/4" x 12mm de espessura de parede; 01 suporte de soro em aço inoxidável AISI 304, com 2 ganchos 5/8" x 1,2 de espessura de parede, com altura de 1,20 metros, acoplável em duas extremidades do leito; As partes em aço inoxidável recebem acabamento polido. Acessório opcional: suporte para cilindro de oxigênio. Peso admissível sobre a estrutura: 180kg. Dimensões totais: Largura 640mm x Comprimento: 2.020mm x Altura: 900mm. Dimensões úteis: Largura 600mm x Comprimento 1.900mm x Altura 900mm. Altura mínima: 580mm (medidas aproximadas). ADQUIRIDO	Und	2		
1.5	Cadeira de Rodas: confeccionada em aço inoxidável. Apoio para braços removíveis/escalonáveis/escamoteáveis e apoio para pés reguláveis/rebatíveis/removíveis, ambos no mesmo material da estrutura da cadeira. Assento e encosto em nylon resistente e lavável, dobrável, X duplo. Freios bilaterais, pedais em polietileno, rodas dianteiras aro 6" giratórias com pneus maciços, rodas traseiras aro 24" com pneus infláveis, Dimensões aprox. cadeira (para + e - 5cm): 95x68x111cm	Und	2		

PLANO DE TRABALHO
(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

		(AxLxP), Dimensões aprox. assento (para + ou - 5cm): 53x44x44cm (AxLxP), Peso máximo: 28Kg suporte para soro. Capacidade para transportar pessoas de até 120 kg. Apresentar número de registro no Ministério da Saúde. ADQUIRIDO				
--	--	---	--	--	--	--

6. Cronograma de Execução

6.1 - Metas Físico-Financeiras

Meta	Etapa/ Fase	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Qnt	Início	Término
2	Aquisição de Equipamentos					
	2.1	Monitor Multiparamétrico , bateria interna recarregável de lítio com autonomia mínima de 240 minutos, para monitoração de pacientes adultos e pediátricos, dos parâmetros de ECG, Respiração, Pressão Não Invasiva (PNI), Saturação de Oxigênio (SpO2), Pressão Invasiva (PI) e Temperatura. Tela de cristal líquido (LCD), colorida, de no mínimo 12 (doze) polegadas, com resolução mínima de 800 x 600 pixels. Deve apresentar, no mínimo: 8 (oito) canais de forma de onda em sua tela; Possibilidade de configuração de visualizações em tela, inclusive para Números Grandes. Deverá possuir menus para configuração e ajustes de seus diversos parâmetros, navegáveis através de um seletor giratório; Tela selecionável de mini-tendências sem perda gráfica e numérica em tempo real. Software de cálculo de drogas. Deve possuir memória de armazenamento de tendências, de pelo menos, 80 horas e armazenamento de, pelo menos, 1400 medidas de PNI. Alarme: Sonoro e Visual, selecionáveis com 3 níveis de sons e 2 de cores, Alarmes funcionais (sensor, bateria fraca, etc.); Volume de alarmes com até 03 níveis de prioridades. Tecla silenciadora de alarmes. Entrada de dados do paciente: nome, tipo, idade, altura, peso, leito, médico, etc. Deverá permitir expansão de armazenamento do monitor, através de um pendrive, via porta USB. Alimentação da rede elétrica bivolt automático (110V – 220V) sem uso de fonte externa; Deve permitir interconexão, via rede local, a outros monitores, no mínimo 10, permitindo a visualização de outros leitos no próprio monitor (Leito-a-Leito), sem necessidade de Central de Monitorização; deverá permitir comunicação com Central de monitorização. Conector RJ 45, Saída VGA e Porta USB para exportação de dados. Tecla congelamento de imagem e disparo de PNI. Possibilidade de reconfigurar aos padrões de fábrica. Detecção automática de marcapasso, com indicação na tela, de pulsos de marcapasso implantáveis ou externos, mesmo que a função esteja desabilitada. Análise de Segmento ST em, pelo menos, duas derivações de forma simultânea, com ajuste dos pontos de referência para medida do desnivelamento, se necessário; Análise de Arritmias, pelo menos 22 tipos: Assistolia, Fibrilação Atrial, Fibrilação Ventricular / Taquicardia Ventricular, Bigeminismo, etc.; armazenamento de pelo menos 120 eventos de arritmia e formas de onda. Proteção contra bisturi e descargas de desfibrilador; medição de QT/QTc em tempo real; ECG 7 (sete) Derivações (I, II, III, aVF, aVR, aVL, V) e possibilidade futura de medida de 12 (Doze) derivações (I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5 e V6), através de cabo 10 vias; Faixa de medida da Frequência Cardíaca (FC): 30 a 300 BPM; Resolução da medida de FC: 1 BPM. Respiração através da tecnologia de Impedância Transtorácica, feita pelo Cabo de ECG; Análise de 24 horas da Variabilidade da FC (Frequência Cardíaca). Faixa de medida da Frequência Respiratória (FR): 0 a 150 RPM; Resolução da medida da FR: 1 RPM; Permite	Und	2	Maio/2026	Maio/2027

PLANO DE TRABALHO

(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

		ajuste de alarme de apneia. Pressão Não Invasiva (PNI): apresenta os valores de Pressão Arterial Sistólica (PAS), Pressão Arterial Diastólica (PAD) e Pressão Arterial Média (PAM); Modos de medida: Manual, Automático e STAT; Faixa da medida da Pressão: 0 a 290 mmHg; Resolução da medida da Pressão: 1 mmHg; Possui proteção contra pressão excessiva para cada tipo de paciente (adulto, pediátrico e neonatal); Oximetria (SpO2) Faixa de Saturação de O2 (SpO2): 0 a 100%; Resolução da medida de SpO2: 1 % com medida do índice de perfusão em tempo real e precisão inferior a $\pm 2\%$. Faixa da Frequência de Pulso (FP): 30 a 300BPM; Resolução da medida de FP: 1 BPM; Temperatura: Deve possuir, pelo menos, 2 (Dois) canais de monitoração da Temperatura; Permite a medida da Temperatura por sensor aderido na pele do paciente ou através de cavidades, como o esôfago ou reto; Faixa de medida da Temperatura: 5 a 50 °C; Resolução da medida de Temperatura: 0,1 °C; deverá possuir 2 canais de Pressão Arterial Invasiva (PI) , Faixa de Medida: -50 a 300 mmHg, medição: ART, PA, CVP,RAP, LAP, ICP, P1, P2, com medida de Delta PP ou PPV em tempo real. Faixa de Frequência Respiratória: 0 a 120RPM. Deve possuir software com escore de alerta precoce (MEWS, NEWS), permitindo determinar rapidamente a gravidade da doença de um paciente com base em um escore calculado O monitor deverá possuir sistema de resfriamento, sem necessidade de uso de ventilação forçada (Ventoinha), para reduzir o risco de acúmulo de poeira no interior e Ajuste manual e automático dos parâmetros de alarmes. Devem acompanhar os seguintes acessórios: 01 (um) sensor de oximetria tipo Clip adulto, 01 (um) Cabo de ECG de 05 vias; 01 Braçadeira de PNI adulto; 01 cabo extensor PNI; 01 sensor temperatura. Manual de Instruções em português. Deverá possuir Registro na ANVISA. SOLICITAÇÃO INCLUSÃO			
1.2		Escada Dois Degraus: Em tubo redondo de aço inox de 25,4 x 1,20 mm piso em chapa de aço inox revestido em borracha antiderrapante. Pés com ponteiros. Dimensões aproximadas Externas: 0,44 x 0,44 x 0,40m. Medidas de cada piso: 0,39 x 0,18m. SOLICITAÇÃO INCLUSÃO	Und	5	
1.3		Suporte de Soro: Base retangular em forma de tripé com pés de ponteiros plásticos. Pedestal em aço inoxidável, altura regulável por meio de manípulo em rosca. Haste em aço inoxidável com quatro ganchos. Altura máxima: 2,50m; Altura mínima de 1,80m. SOLICITAÇÃO INCLUSÃO	Und	7	

7. Plano de Aplicação				
Natureza da Despesa		Concedente (R\$)	Proponente (R\$)	Total (R\$)
Código	Especificação			
4.4.50.42	Auxílio	99.598,00	0,00	99.598,00
	Rendimento de Aplicação	2.804,30	0,00	2.804,30
Total Geral				102.402,30

8. Cronograma de Desembolso - Concedente						
8.1 - Concedente						
Meta	Junho/2025	Julho/2025	Agosto/2025	Setembro/2025	Outubro/2025	Novembro/2025
	99.598,00	-	-	-	-	-
Meta	Dezembro/2025	Janeiro/2026	Fevereiro/2026	Março/2026	Abril/2026	Mairo/2026
	-	-	-	-	-	2.804,30

PLANO DE TRABALHO

(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

Meta	Junho/2026	Julho/2026	Agosto/2026	Setembro/2026	Outubro/2026	Novembro/2026
	-	-	-	-	-	-
Meta	Dezembro/2026	Janeiro/2027	Fevereiro/2027	Março/2027	Abril/2027	Maio/2027
	-	-	-	-	-	-
8.2 - Proponente						
Meta	Junho/2025	Julho/2025	Agosto/2025	Setembro/2025	Outubro/2025	Novembro/2025
	-	-	-	-	-	-
Meta	Dezembro/2025	Janeiro/2026	Fevereiro/2026	Março/2026	Abril/2026	Maio/2026
	-	-	-	-	-	-
Meta	Junho/2026	Julho/2026	Agosto/2026	Setembro/2026	Outubro/2026	Novembro/2026
	-	-	-	-	-	-
Meta	Dezembro/2026	Janeiro/2027	Fevereiro/2027	Março/2027	Abril/2027	Maio/2027
	-	-	-	-	-	-

9. Declaração

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto à **SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Estadual ou qualquer órgão ou entidades da Administração Pública Estadual, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Estado do Espírito Santo, na forma deste Plano de Trabalho.

Pede deferimento,

Rodrigo André Seidel
Presidente

10. Aprovação pelo Concedente

Aprovado (Local e Data)

Concedente (Carimbo/Assinatura)

Em Vitória/ES, ____ de ____ de 20__

Secretaria de Estado da Saúde

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

HEBER DE SOUZA LAUAR
SUBSECRETARIO ESTADO
SSEC - SESA - GOVES
assinado em 12/05/2026 07:32:58 -03:00

RODRIGO ANDRE SEIDEL
CIDADÃO
assinado em 11/05/2026 15:41:03 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 12/05/2026 10:19:51 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por ALESANDRO JOSE LIBERATTO JUSTO (ASSISTENTE GERENCIA - NECV - SESA - GOVES)
Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2026-QDSXGQ>